

University of Groningen

## Urologische onderzoeken bij zwangerschaps-albuminurie

Peters, Cornelis Evert

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1921

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Peters, C. E. (1921). *Urologische onderzoeken bij zwangerschaps-albuminurie*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

## STELLINGEN.

---

### I.

Elke albuminurie, die in de zwangerschap ontstaat, is een pathologisch verschijnsel.

### II.

Pyelitis gravidarum is een geïnfecteerde vorm van zwangerschapsnier.

### III.

Het nuttig effect der operatieve behandeling van cryptorchismus is, afgezien van gelijktijdig bestaande hernia, in hoofdzaak te zoeken op psychisch gebied.

### IV.

Als oorzaak voor de richting der steeldraaiing van ovariaaltumoren, die bijna altijd plaats heeft in de richting van het midden van den buik naar vóór en buiten, stelle men hoestbewegingen aansprakelijk.

### V.

Vroeg-operatie voor cholelithiasis is slechts zelden aangewezen.

### VI.

Bij vóór-liggende navelstreng, geringe ontsluiting en staande vliezen, beproeve men de knie-elleboogsligging.

## VII.

Bij ernstige graden van platvoet opereerende, verdient de operatie van Ogston de voorkeur boven die van Gleich.

## VIII.

Rachitis te beschouwen als erfelijke ziekte, is in tegenspraak met wat de praktijk leert.

## IX.

Bij operaties voor prolapsus vaginae gebruike men, in wanhopige gevallen, bundels van de musc. glutaeus max., tot versterking van den bekkenbodem.

## X.

Bij de chirurgische behandeling van het ulcus ventriculi is de cauterisatie van het ulcus met de thermocauter, zooals Balfour aangeeft, een niet te verwerpen hulpmiddel.

## XI.

Obliteratie van een mesenteriaalvat, zal een enkele maal met groote mate van waarschijnlijkheid zijn te diagnostiseeren.

## XII.

Bij de ziekte van Poncet zijn de gewrichtsafwijkingen van toxischen aard.

## XIII.

Ruptuur van extra-uterinen vruchtrak, resp. tubair-abortus behandel men chirurgisch, zoodra de omstandigheden dit toelaten.

## XIV.

De meening, dat hondsdelheid nooit geneest, is niet meer houdbaar.

## XV.

Een groot deel van de ziekten der traankanalen is erfelijk.

## XVI.

Het onderzoek van personen, verdacht bacillendragers te zijn, moet door de Wet bevorderd worden.

---

